

Demonstrativo de Pagamento de Salário

00021 ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL JARDIM DA AV DURVAL ALVES DE FARIA, 2167 01/06/2018 a 30/06/2018 02411691000141

000061 SOLANGE ROCHA DE OLIVEIRA AMARAL CPF: 98970860649 Coordenador pedagógico 2

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	220:00	3.447,31	
999	Arredondamento do mes		0,34	0,03
610	Arredondamento mes anterior			379,20
903	INSS Folha			105,42
914	IRRF Folha			
			Valor Líquido	484,65

Saldo Base	3.447,31	Sal. Contri. INSS	3.447,31	Base Cál. FGTS	3.447,31	F. G. T. S do mês	275,78	Base Cál. IRRF	3.068,11	Faixa IRRF	2.963,00
------------	----------	-------------------	----------	----------------	----------	-------------------	--------	----------------	----------	------------	----------

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

29/06/18 DATA

Solange Amaral
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

ATESTADO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
29/6/18

ATESTADO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
29/6/18

Comp. Banco Agência CI Conta C2 Série Cheque nº C3 RS
018 104 1529 0 03006636-6 8 AAA 302039 8 # 2.963,00 #

Pague por este cheque a quantia de (Dois mil, novecentos e sessenta e três Reais)

Solange Rocha de Oliveira Branda

Contagem, 29 de Junho de 2018.

CAIXA

VALE VERDE, MG
PCA SILVIANO BRANDAO, 82
CONTAGEM - MG
CONFECCAO - 02/18

ASSOCIACAO DE ASSISTENCIA SOCIAL
CNPJ/CPF 02.411.691/0001-41
CLIENTE BANCARIO DESDE 04/2003

⑈10445294⑈ 0183020395⑈ 700300663663⑈

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
29/6/18

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
29/6/18

248

Nº de Ordem _____ Empregador ou Razão Social _____

Ativ. Econ. _____ CNPJ _____

Empregado **Solange**

Nº Reg. _____ Nº CTPS _____ Função **Coord. Ped.**

Mês **Junho** Ano **2018** Local de Trabalho _____

Hor. de Trab. Entrada Intervalo p/ Refeição Saída Rep. Semanal

HORAS Normais	MANHÃ		TARDE		EXTRA		HORAS Extras
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
1							
2							
3							
4	06:55			17:30			
5	06:59			17:40			
6	06:55			17:28			
7	07:00			17:33			
8	07:02			17:29			
9							
10							
11	07:04			17:34			
12	06:58			17:36			
13	06:56			17:35			
14	07:02			17:27			
15	06:59			17:32			

Nos termos da Portaria MTE nº 3.162, de 3/8/82 e 3.061, de 11/4/84, o presente Cartão de Ponto, substitui o Quadro de Horário de Trabalho, inclusive o de menores.



GRIFFE
PAPER

	HORAS	A R\$	TOTAL
NORMAIS			R\$
EXTRAS			R\$
			R\$
			R\$
SOMA R\$			
INSS			R\$
			R\$
TOTAL DO DESCONTO			R\$
SALDO A RECEBER			R\$

HORAS Normais	MANHÃ		TARDE		EXTRA
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
16					
17					
18				17:35	
19	06:59			17:39	
20	07:05			17:29	
21	06:59			17:36	
22	06:58			17:32	
23					
24					
25	06:55			17:28	
26	07:01			17:48	
27	07:02			17:24	
28	07:02			17:55	
29	06:58			17:31	
30					
31					

Recebi o saldo acima mencionado e reconheço a exatidão desta

J.R. Amaral
ASSINATURA DO EMPREGADO

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
29/6/18

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO
29/6/18

247

TRABALHADOR

do Departamento de Trabalho - CTPS, instituída pelo Decreto nº 10.711, de 1961, com a redação dada pelo Decreto nº 10.711, de 1961, e posteriormente reformulada pelo Decreto nº 18.146, de 1946, que aprovou a CLT.

de todos os dados pessoais e profissionais constantes no CTPS, bem como de todos os direitos perante o empregador, como, para a contratação e demais benefícios previdenciários, ainda, sua habilitação para o exercício de qualquer atividade profissional.

de todos os dados constantes neste documento, para fins de conservação, atualização e realização das atividades de natureza previdenciária.

de todos os dados deve ser protegido e mantido em sigilo, sendo vedada a divulgação de informações pessoais e profissionais, bem como de dados pessoais e profissionais, também, como

RECURSOS DO TRABALHADOR

GOV.BR



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP 107.81023.02-2

NUMERO 1718528 SERIE 0050 UF MG

Handwritten signature of the holder

ASSINATURA DO TITULAR

PROTEÇÃO DIRETO



ATESTADO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO 29/6/18

ATESTADO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO E/OU MATERIAL FORNECIDO 29/6/18

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

ANGE ROCHA DE OLIVEIRA AMARAL

NOME: LUIZ QUEIROZ DE OLIVEIRA

NOME: NAIR ROCHA DE OLIVEIRA

DATA DE NASCIMENTO: 04/01/1962 SEXO: FEMININO

ESTADO CIVIL: CASADO

LOCALIDADE: BELO HORIZONTE - MG

NUMERO DE IDENTIFICACAO: C. I. MG-2289749 15/07/1988 SESP MG

DATA DE EMISSAO: 09.04.98 DE 18 DE MAIO DE 1996

CPF: 989.708.606-49 CNH: ...

PROFISSAO: ...

PROFISSAO: ...

DATA DE EMISSAO: GRTE CONTAGEM/MG - 12/11/2015

Handwritten signature

ASSINATURA DO EMISSOR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FORMULARIO PARA ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FORMULARIO PARA ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FORMULARIO PARA ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FORMULARIO PARA ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FORMULARIO PARA ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

CONTRATO DE TRABALHO

02.411.691/0001-41

ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO

Av. A, n.º 2.167 - B

Bairro Tropical - CEP: 32.070-040 UF

CONTAGEM - MG

Coordenador Pedagógico
CBO Nº: 239405

07 DE Dezembro DE 2017

FLS. / FICHA

R\$ 3.447,31 (três mil quatrocentos e quarenta e sete reais e trinta e um centavos)

ASS. DE ASS. SOCIAL JARDIM DAS OLIVEIRAS - ANJO

[Handwritten signature]

CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

CGC/CNPJ/CEI

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CBO Nº

DATA DE ADMISSÃO

REGISTRO Nº

REMUNERAÇÃO ESPECIFICADA

ASS. DO EMPREGADOR OU ATRIB. O PRETENDENTE

DATA DE SAÍDA

ASS. DO EMPREGADOR OU ATRIB. O PRETENDENTE

COM. DISPENSA CD Nº

FCTS Nº DA CONTA

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO

29/06/18

[Handwritten signature]

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO
E/OU MATERIAL FORNECIDO

29/06/18

[Handwritten signature]

245